

Antrag zur krankheitsbedingten Verlängerung des Bearbeitungszeitraums der Abschlussarbeit

[Extension of deadline of thesis submission due to illness]

Dieser Antrag ist zusammen mit dem Formular für die Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit unverzüglich, im Original (ausgedruckt und unterschrieben) im Prüfungsamt Informatik einzureichen¹.

Bitte nutzen Sie dafür ausschließlich dieses Formular, welches vollständig und elektronisch (beschreibbare PDF) auszufüllen ist. Unvollständige Anträge können nicht berücksichtigt werden!

[This request must be submitted together with the certificate of incapacity for examination immediately (no later than 5 working days) after the examination date, in the original (printed and signed) to the Examination Office for Computer Science.

Please use this form only, which must be completed in full and electronically (writable PDF). Incomplete applications cannot be considered!¹.]

Name, Vorname: <i>[Last name, first name]</i>	
Geburtsdatum <i>[Date of birth]</i>	
Matrikelnummer: <i>(Student ID]</i>	
Studiengang: <i>[Degree programme]</i>	
E-Mail-Adresse: <i>[E-mail address:]</i>	

¹ <https://tu-dresden.de/ing/informatik/studium/examination-office/formulare>

Name, Vorname, Matrikelnummer:
[Last name, first name, student ID]:

Dauer der Erkrankung:
[Duration of the disease:]

Von: [From]:	Bis: [Until]
-----------------	-----------------

- ☐ **Krankheitsbedingte Verlängerung des Bearbeitungszeitraums der Abschlussarbeit:**
[Extension of deadline of thesis submission due to illness]

Datum
[Date]

Unterschrift Antragsteller/in
[Signature]

Bearbeitungsvermerke Prüfungsausschuss und Prüfungsamt
[Processing notes Examination Committee and Examination Office]

Rücktritt genehmigt
[Withdrawal approved]

☐ ja
[yes]

☐ nein
[no]

Begründung bei Ablehnung des Antrags auf Rücktritt [Reasons in case of rejection of the request for withdrawal]:

Datum
[Date]

Unterschrift Prüfungsausschuss/Prüfungsamt | Stempel
[Signature of examination board / examination office with stamp]